

熊本市国際交流会館特別設備許可申請書

令和 年 月 日

熊本市国際交流会館指定管理者  
 一般財団法人熊本市国際交流振興事業団  
 理事長 小野 友道 (宛)

住所(所在地) 〒

申請者 団体名等

氏名(代表者名)

連絡先 担当者氏名

電話

Fax

年 月 日付けで許可のあった熊本市国際交流会館の使用について特別の設備をしたい

ので、次のとおり申請します。

許可番号	第 号
催事等の名称	
使用施設名	
特別設備の理由	
設置場所・日時	
特別設備の概要 (名称・形状・寸法・その他)	
備考	

許可日					
年 月 日					